



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России



С.А. Сайганов /

2021 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО ТЕМЕ  
«ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»**

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ИМ.И.И.ГРЕКОВА

**Специальность «Хирургия»**

Санкт-Петербург – 2021 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы .....	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график .....	19
6. Учебный план.....	20
7. Рабочая программа .....	22
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	23
9. Формы контроля и аттестации .....	27
10. Оценочные средства .....	28
11. Нормативные правовые акты.....	31
12. Аннотация.....	32

### 1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Заболевания и травмы поджелудочной железы»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Земляной Вячеслав Петрович	д.м.н. профессор, Заслуженный врач РФ	Зав.кафедрой факультетской хирургии им.И.И.Грекова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России
2.	Нахумов Михаил Михайлович	к.м.н. доцент	Доцент кафедры факультетской хирургии им.И.И.Грекова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России
По методическим вопросам				
3.	Яковенко Тарас Васильевич	к.м.н.	Начальник отдела ДПО	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России
4.				

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Заболевания и травмы поджелудочной железы» обсуждена на заседании кафедры факультетской хирургии им.И.И.Грекова и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

«17» 05 2021 г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой, проф.  /В.П.Земляной /  
(подпись) (ФИО)

Согласовано:

с отделом дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

«03» июня 2021 г.

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию

«08» июня 2021 г. протокол № 5

Председатель,  ./  
(подпись) (расшифровка подписи)

## 2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Заболевания и травмы поджелудочной железы» (далее – программа), представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций врачей для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения заболеваний и травм поджелудочной железы, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача-специалиста.

## 3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): врачи-специалисты:

- основная специальность "Хирургия";

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессионального стандарта и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в

соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
«ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»	Профессиональный стандарт «Врач-хирург» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 743н от 26.11.2018 г.)	8

#### 4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Хирургия» (согласно приказа МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н, приказа МЗ РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н).

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Профессиональные компетенции (ПК) формулируются на основании трудовых действий соответствующей трудовой функции (ТФ), описанной в рамках определенной обобщенной трудовой функции (ОТФ) выбранного профессионального стандарта.

Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия.

Обобщенная трудовая функция

Код В

Оказание первичной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "Хирургия"

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии профстандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ВПД 2 Диагностическая деятельность;	ПК 3 готовность к определению у пациентов патологических состояний	Трудовая функция В 01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы Интерпретировать и	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения

<p>симптомов, синдромов в заболеваниях, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p>	<p>железы Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками</p>	<p>анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной</p>	<p>возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "хирургия" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы Топографическая анатомия основных</p>
---	--	---	--	--

			<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты</p>	<p>областей передней брюшной стенки и брюшной полости, Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Этиология и патогенез хирургических заболеваний кишечника</p> <p>Методы диагностики хирургических заболеваний и травмами поджелудочной железы. Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы.</p> <p>МКБ</p>
--	--	--	--	--	--

			<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной,</p>	
--	--	--	--	--	--



				<p>дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Проводить предоперационную подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять парацентез, лапароскопию</p> <p>диагностическую</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>	
<p>ВПД 3</p> <p>Лечебная деятельность;</p>	<p>ПК 4</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в</p>	<p>Трудовая функция В 02.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Разработка плана лечения пациентов</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной,</p>

<p>оказании хирургической медицинской помощи;</p>	<p>поджелудочной железы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнение рекомендаций</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной</p>	<p>медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы и методы асептики и антисептики Характеристики современных шовных</p>
---	--	---	--	--

		<p>врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозног о лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы назначенных другими специалистами</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозног о лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной</p>	<p>железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с</p>	<p>материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>
--	--	---	--	--

			<p>железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в результате</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные,</p>	<p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Основы иммунологии, микробиологии</p> <p>Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях:</p> <p><b>(полный перечень приведен в параграфе 3.2.2. профессионального стандарта «Врач-хирург» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. N 743н)</b></p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при следующих состояниях пациента:</p>
--	--	--	---	--	--

			<p>диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>	<p>- продолжающееся наружное и внутреннее кровотечение, острая кровопотеря;</p> <p>- геморрагический шок;</p> <p>- травматический шок;</p> <p>- инфекционно-токсический шок;</p> <p>- синдром длительного сдавления;</p> <p>- острое нарушение проходимости дыхательных путей;</p> <p>- напряженный пневмоторакс;</p> <p>- электротравма;</p> <p>- отморожение, переохлаждение;</p> <p>- ожоги</p> <p>Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни)</p> <p>Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Основы лечебного</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить терапию при шоке и кровопотере</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>питания, принципы диетотерапии хирургических пациентов при предоперационной подготовке и в послеоперационный период</p> <p>Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы. Оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства.</p> <p>Применение немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p>
--	--	--	--	---	--



				<p>медицинской помощи</p> <p>Решать вопросы о трудоспособности пациента с хирургическими заболеваниями и травмами поджелудочной железы</p> <p>Работать в составе операционной бригады в качестве ассистента</p> <p>Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани;</li> <li>- разделение брюшинных спаек;</li> <li>- лапаротомия диагностическая;</li> <li>- лапароцентез;</li> <li>- остановка внутрибрюшного кровотечения;</li> <li>- перевязка сосуда;</li> <li>- сшивание сосуда;</li> <li>-диагностическая и лечебная лапароскопия;</li> <li>-марсупиализация поджелудочной железы;</li> <li>-дренирование кист поджелудочной железы;</li> <li>-резекция хвоста поджелудочной железы;</li> <li>-спленэктомия;</li> <li>-дренирование вирсунгова протока;</li> <li>-ушивание ран</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--

				<p>поджелудочной железы;  -дренирование забрюшинного пространства;  -мобилизация головки и хвоста поджелудочной железы;  -наложение билидигестивных анастомозов;  -санация и дренирование брюшной полости</p> <p>Выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых:</p> <p><b>(полный перечень приведен в параграфе 3.2.2. профессионального стандарта «Врач-хирург» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. N 743н);</b>  Выполнять основные хирургические вмешательства и лечебные манипуляции через все основные виды хирургических доступов (разрез, прокол, свищевой канал) с помощью прямого открытого манипулирования, навигации, эндоскопии:  - лапароскопическое дренирование</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>брюшной полости;  - лапароскопия  диагностическая;  - лапаротомия;  Выявлять  послеоперационные  осложнения и  проводить их  коррекцию  Оказывать  медицинскую  помощь пациентам с  хирургическими  заболеваниями и  травмами  поджелудочной  железы неотложной  форме, в том числе в  чрезвычайных  ситуациях</p>	
		<p>Трудовая  функция В  07.8  Оказание  медицинской  помощи в  экстренной  форме</p>	<p>Оценка состояния  пациентов,  требующего  оказания  медицинской  помощи в  экстренной форме  Распознавание  состояний,  представляющих  угрозу жизни  пациентов,  включая состояние  клинической  смерти (остановка  жизненно важных  функций организма  человека  (кровообращения и  (или) дыхания),  требующих  оказания  медицинской  помощи в  экстренной форме  Оказание  медицинской  помощи в  экстренной форме  пациентам при  состояниях,  представляющих  угрозу жизни  пациентов, в том</p>	<p>Распознавать  состояния,  требующие оказания  медицинской  помощи в  экстренной форме, в  том числе  клинические  признаки внезапного  прекращения  кровообращения и  (или) дыхания  Выполнять  мероприятия  базовой сердечно-  легочной  реанимации, в том  числе в сочетании с  электроимпульсной  терапией  (дефибрилляцией)  Оказывать  медицинскую  помощь в  экстренной форме  пациентам при  состояниях,  представляющих  угрозу жизни  пациентов, в том  числе клинической  смерти (остановка  жизненно важных  функций организма</p>	<p>Перечень методов  лабораторных и  инструментальных  исследований для  оценки тяжести  состояния пациента,  основные медицинские  показания к  проведению  исследований и  интерпретации  результатов  Этиология, патогенез и  патоморфология,  клиническая картина,  дифференциальная  диагностика,  особенности течения,  осложнения и исходы  заболеваний,  приводящих к развитию  экстренных состояний  Методика сбора жалоб  и анамнеза жизни и  заболевания у  пациентов (их законных  представителей)  Методика  физикального  исследования  пациентов (осмотр,  пальпация, перкуссия,  аускультация)  Принципы и методы</p>

			<p>числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p>
--	--	--	---	---	--

### 5. Календарный учебный график

Наименование разделов	Трудоемкость освоения (акад. час.)			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
<p>Общие вопросы диагностики и лечения хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы. Инновационные цифровые технологии в хирургии. Экстренная и неотложная медицинская помощь.</p>	12			

Хирургические заболевания поджелудочной железы	16			
Травма поджелудочной железы	4			
Итоговая аттестация	4			
Общая трудоемкость программы (час)	36			

## 6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-хирурги

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Форма обучения: очная

Режим занятий: 8 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий						Форма контроля	
			лекции		ОСК аудиторно	ПЗ		СЗ		
			аудит	ДОТ		аудит	ДОТ	аудит		ДОТ
1.	<b>Общие вопросы диагностики и лечения хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы. Инновационные цифровые технологии в хирургии. Экстренная и неотложная медицинская помощь.</b>	12	6		4			2		Текущий контроль (опрос)
1.1.	История и современные тенденции в хирургии заболеваний и травм поджелудочной железы	2	2							Текущий контроль (опрос)
1.2.	Анатомия и физиология поджелудочной железы	2	2							Текущий контроль (опрос)
1.3.	Лучевые и эндоскопические методы диагностики хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы	2	2							Текущий контроль (опрос)
1.4.	Современные эндовидеохирургические и ималоинвазивные технологии в лечении хирургических заболеваний и травм	2			2					Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий						Форма контроля	
			лекции		ОСК	ПЗ		СЗ		
			аудит	ДОТ	аудиторно	аудит	ДОТ	аудит		ДОТ
	поджелудочной железы									
1.5.	Инновационные компьютерные и дистанционные технологии в хирургии	2						2		Текущий контроль (опрос)
1.6.	Экстренная и неотложная медицинская помощь. Сердечно-легочная реанимация.	2			2					Текущий контроль (опрос)
<b>2.</b>	<b>Хирургические заболевания поджелудочной железы</b>	<b>16</b>	<b>4</b>		<b>2</b>	<b>4</b>		<b>6</b>		<b>Текущий контроль (опрос)</b>
2.1	Лапароскопическая ревизия сальниковой сумки	2			2					Текущий контроль (опрос)
2.2	Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы	2	2							Текущий контроль (опрос)
2.3	Хронический панкреатит	2						2		Текущий контроль (опрос)
2.4	Острый панкреатит					2				Текущий контроль (опрос)
2.5	Кисты поджелудочной железы	2						2		Текущий контроль (опрос)
2.6	Специфические процессы (туберкулез, сифилис), и паразитарные поражения поджелудочной железы.	2				2				Текущий контроль (опрос)
2.7	Редкие заболевания и врожденные аномалии поджелудочной железы	2	2							Текущий контроль (опрос)
2.8.	Функциональное состояние поджелудочной железы при хирургической патологии	2						2		Текущий контроль (опрос)
<b>3.</b>	<b>Травма поджелудочной железы</b>	<b>4</b>				<b>2</b>		<b>2</b>		<b>Текущий контроль (опрос)</b>
3.1.	Открытые и закрытые травмы поджелудочной железы	2						2		Текущий контроль (опрос)
3.2.	Лапароскопия и эндоскопия в диагностике и лечении травм поджелудочной железы	2				2				Текущий контроль (опрос)
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>4</b>								<b>Зачет</b>
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>10</b>		<b>6</b>	<b>6</b>		<b>10</b>		

## 7. Рабочая программа

по теме «Заболевания и травмы поджелудочной железы»

### РАЗДЕЛ 1. Общие вопросы диагностики и лечения хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы. Инновационные цифровые технологии в хирургии. Экстренная и неотложная медицинская помощь.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	История и современные тенденции в хирургии печени и желчевыводящей системы. Упоминания в исторических документах. Первые операции. Развитие хирургии панкреатодуоденальной зоны в XIX и XX веках. Появление новых технологий в конце XX века. Современные тенденции
1.2.	Анатомия и физиология поджелудочной железы. Особенности нормальной анатомии и варианты нормы, анатомические аномалии строения поджелудочной железы.
1.3.	Лучевые и инструментальные методы диагностики хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы. УЗИ, РХПГ, интраоперационная холангиография, КТ, МРТ. Ангиография. Вирсунгоскопия, лапароскопия..
1.4.	Современные эндовидеохирургические и малоинвазивные технологии в лечении хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы
1.5.	Инновационные компьютерные и дистанционные технологии в хирургии. Системы ДОТ и ЭО. Электронная история болезни. Удаленная диагностика. Применение робототехники.
1.6.	Экстренная и неотложная медицинская помощь. Сердечно-легочная реанимация.

### РАЗДЕЛ 2. Хирургические заболевания кишечника

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Лапароскопическая ревизия сальниковой сумки. Показания, противопоказания. Техника выполнения. Инструментарий.
2.2.	Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика: лабораторная (биохимическая, иммунологическая), инструментальная (рентгенография, УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ, ПЭТ, СЦГ, ангиография, лапароскопия, биопсия). Хирургическое лечение. Определение операбельности и резектабельности при злокачественных опухолях. Техника резекций поджелудочной железы. Химиотерапия. Комбинированное лечение.
2.3.	Хронический панкреатит. Эпидемиология. Классификация. Диагностика (рентгенография, УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ, ПЭТ, СЦГ, ангиография, лапароскопия, биопсия). Методы оперативного лечения (традиционные, эндоскопические, пункционные). Клиника, диагностика, осложнения, Хирургическое лечение. Показания к различным видам дренирующих операций и техника их выполнения.
2.4.	Острый панкреатит. Этиология. Патоморфология и патофизиология. Классификация. Методы диагностики: клиничко-лабораторные, эндоскопические, лучевые). Лечебная тактика при остром панкреатите. Осложнения острого панкреатита. Показания к оперативному лечению. Программированные санации. Свищи и кисты поджелудочной железы. Кровотечения из аррозированных сосудов. Абсцессы брюшной полости.
2.5.	Кисты поджелудочной железы.

	Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Методы диагностики: лабораторные (биохимическая, иммунологическая), инструментальные (рентгенография, УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ, ПЭТ, СЦГ, ангиография, лапароскопия, биопсия). Дифференциальная диагностика кист. Осложнения. Предоперационная подготовка. Лечение: эндоскопическое лечение, хирургические вмешательства. Ранние и поздние послеоперационные осложнения.
2.6.	Специфические процессы (туберкулез, сифилис), и паразитарные поражения поджелудочной железы Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка. Хирургическая тактика. Консервативное лечение. Интраоперационные осложнения. Послеоперационное ведение.
2.7.	Редкие заболевания и врожденные аномалии поджелудочной железы. Кистозный фиброз. Аберрантная поджелудочная железа. Кольцевидная поджелудочная железа. Разделенная поджелудочная железа. Эпидемиология. Классификации. Клиника. Диагностика. Осложнения. Хирургическая тактика. Радикальные операции. Результаты лечения.
2.8.	Функциональное состояние поджелудочной железы при хирургической патологии Функции поджелудочной железы. Лабораторные показатели оценки функции поджелудочной железы.

### РАЗДЕЛ 3. Травмы поджелудочной железы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Открытые и закрытые повреждения поджелудочной железы. Колотые, колото-резаные, огнестрельные ранения поджелудочной железы. Ушибы, разрывы поджелудочной железы. Особенности хирургической тактики. Методы временного и окончательного гемостаза. Показания к резекции поджелудочной железы, виды резекций. Эмболизирующие внутрисосудистые методики. Способы местного гемостаза. Концепция «Damage control».
3.2.	Лапароскопия в диагностике и лечении травм поджелудочной железы. Техника диагностической лапароскопии, лапароскопические швы, методы коагуляции.

## 8. Организационно-педагогические условия реализации программы

### 8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

#### 8.1.1. Лекционные занятия

№	Тема лекционного занятия	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	История и современные тенденции в хирургии заболеваний и травм поджелудочной железы	1.1.	очно	ПК 3
2.	Анатомия и физиология поджелудочной железы	1.2.	очно	ПК 3
3.	Лучевые и эндоскопические методы диагностики хирургических заболеваний и травм поджелудочной	1.3.	очно	ПК 3



	железы			
4.	Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы	2.2	очно	ПК 3,4
5.	Редкие заболевания и врожденные аномалии поджелудочной железы	2.7.	очно	ПК 3,4

#### 8.1.2. Практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Острый панкреатит	2.4	очно	ПК
2.	Специфические процессы (туберкулез, сифилис), и паразитарные поражения поджелудочной железы.	2.6	очно	ПК 3,4
3.	Лапароскопия и эндоскопия в диагностике и лечении травм поджелудочной железы	3.2.	очно	ПК 3,4

#### 8.1.3. Семинарские занятия:

№	Тема семинарского занятия	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные и дистанционные технологии в хирургии	1.5.	очно	ПК 3
2.	Хронический панкреатит	2.3.	очно	ПК 3,4
3.	Кисты поджелудочной железы	2.5.	очно	ПК 3,4
4.	Функциональное состояние поджелудочной железы при хирургической патологии	2.8	очно	ПК 3,4
5.	Открытые и закрытые травмы поджелудочной железы	3.1.	очно	ПК 3,4

#### 8.1.4. Обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Приемы и методы экстренной врачебной медицинской помощи, сердечно-легочной реанимации.	1.6.	Совершенствование навыков первой врачебной помощи при обмороке, коме, шоке, судорогах, асфиксии, приемов СЛР. Оборудование: тренажер СЛР, воздуховод, шпатель, мешок Амбу.	ПК –3,4

2	Современные эндовидеохирургические и малоинвазивные технологии в лечении хирургических заболеваний и травм поджелудочной железы	1.4.	Совершенствование навыков эндовидеохирургических манипуляций на тренажере "Ящик", установка лапаропортов, торакопортов, захват тканей, завязывание интра и экстракорпоральных узлов. Подключение видеоборудования (световод, камера, лапароскоп), вывод изображения на экран, Работа инструментами: зажим, диссектор, игла Вереща, троакар, иглодержатель, пушер, клипатор, ретрактор, Имитация установки дренажей. Имитация аспирации жидкости.	ПК –3,4
3	Лапароскопическая ревизия сальниковой сумки. Показания, противопоказания. Техника выполнения. Инструментарий.	2.1.		ПК –3,4

## 8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 8.2.1. Основная литература:

1. Диагностическая и лечебная тактика при острых хирургических заболеваниях живота и груди: руководство / под ред. В. П. Акимова.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018.— 292 с. : ил. ISBN 978-5-89588-070-8
2. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4404-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444047.html> ЭБМ «Консультант врача»

### 8.2.2. Дополнительная литература

1. Дементьев, А. С. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, И. Р. Манеров, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3670-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436707.html>

2. Диагностика и лечение острого панкреатита (Российские клинические рекомендации). – 2014 – 32 с. – [http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001417960S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001417960S/HTML/)
3. Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных хроническим панкреатитом (Национальные клинические рекомендации) - 2014. – 48 с. [http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001385248S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001385248S/HTML/)
4. Кулезнева, Ю. М. Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии / Кулезнева Ю. М. , Израйлов Р. Е. , Мусаев Г. Х. , Кириллова М. С. , Мороз О. В. , Мелехина О. В. , под ред. Ю. В. Кулезневой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3684-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436844.html> Электронное издание на основе: Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии / под ред. Ю. В. Кулезневой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3684-4.
5. Острая абдоминальная патология / под редакцией Д. Клайна, Л. Стед ; перевод с английского А. Е. Любовой. — 4-е изд. — Москва : Лаборатория знаний, 2017. — 296 с. — ISBN 978-5-00101-468-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/94131>
6. Хирургические инфекции груди и живота : руководство / под редакцией Б. Н. Котива, Л. Н. Бисенкова. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. — 671 с. — ISBN 978-5-299-00630-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/114836>
7. Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>

### 8.2.3. Базы данных, информационно-справочные системы:

- Система дистанционного обучения СЗГМУ им. Мечникова
- Scholar.Google

### Ресурсы на иностранных языках

- **Springer Nature**
    - Платформа Springer Link
    - Платформа Nature
    - База данных Springer Materials
    - База данных Springer Protocols
    - База данных zbMath
    - База данных Nano
  - Bentham Science - База Bentham Science.
  - EBSCO - База EBSCOhost Web MEDLINE Complete.
  - ProQuest - Ресурсы ProQuest Medical Database.
  - ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку
  - **Реферативные и наукометрические электронные БД**
    - Web of Science
    - Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных.
  - **Русскоязычные ресурсы**
  - Национальная электронная библиотека Представлены электронные формы книг, диссертаций, авторефератов.
  - EastView Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
  - eLibrary Научная Электронная Библиотека
- (При первом посещении библиотеки каждый пользователь должен самостоятельно зарегистрироваться)
- Polpred.com Обзор СМИ.
  - Журналы издательства МедиаСфера

- **Электронные библиотечные системы**

- ЭБС Консультант Студента
- ЭБС Консультант Врача
- ЭБС Лань
- ЭБС BookUp;
- ЭБС ibooks.ru
- ЭБС Библиокомплектатор - IPRbooks
- ЭБС Юрайт "Легендарные книги"

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;

- помещения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой

(Институт медицинских образовательных технологий ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.

Мечникова)

- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

## **9. Формы контроля и аттестации**

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме устного опроса.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

## **10. Оценочные средства**

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Какими симптомами может проявляться рак головки поджелудочной железы?
2. Правильно ли утверждение, что при раке головки поджелудочной железы раньше обнаруживают желтуху, чем пальпируемую опухоль?
3. Укажите показатель лабораторного теста исследования внутрисекреторной функции поджелудочной железы

4. Во время операции у больной 70 лет обнаружена большая киста тела поджелудочной железы, спаянная с задней стенкой желудка. Операция, наиболее целесообразная в данной ситуации
5. Классификация острого панкреатита
6. Анатомия и топография поджелудочной железы
7. Этиология и патогенез острого панкреатита
8. Показания к хирургическому лечению больных хроническим панкреатитом
9. Виды оперативных вмешательств при хроническом панкреатите
10. Дифференциальная диагностика хронического панкреатита и рака поджелудочной железы
11. Важнейшие клинические синдромы у больных хроническим панкреатитом
12. Алгоритм ревизии органов брюшной полости и забрюшинного пространства при повреждениях живота
13. Хирургическая тактика в зависимости от степени тяжести повреждения поджелудочной железы
14. Способы дренирования при заболеваниях и повреждениях поджелудочной железы
15. Классификация доброкачественных новообразований поджелудочной железы
16. Лечебно-диагностическая тактика при инсулиноме
17. Интенсивная терапия больных после хирургических вмешательств на поджелудочной железе

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося врача-специалиста:

1. У больного жировым панкреонекрозом на 5-е сутки от начала заболевания в эпигастральной области стал определяться плотный, умеренно болезненный, без четких границ инфильтрат. На фоне проводимой консервативной терапии он несколько уменьшился в размерах, однако к третьей неделе заболевания усилились боли, появилась гектическая температура, выросла тахикардия. При осмотре: состояние больного тяжелое, кожные покровы бледные. Пульс 96 в минуту, АД – 120/80 мм.рт.ст. Язык сухой. Живот вздут, мягкий, в эпигастрии определяется болезненное опухолевидное образование до 10 см в диаметре; перитониальные симптомы отрицательные, перистальтика прослушивается. Анализ крови: Hb – 105 г/л, лейкоцитов -  $18 \times 10^9$ /л, эоз.- 3, п/я – 29, с/я - 52, мон – 8, лимф – 8, СОЭ 48мм/час.
  - 1) Ваш предположительный диагноз.
  - 2) Какие дополнительные исследования могут уточнить диагноз?
  - 3) Ваша тактика лечения.
2. У больного геморрагическим панкреонекрозом на 14-е сутки от начала заболевания усилились боли в животе и поясничной области слева, появилась гектическая температура до 39,5°C. При осмотре: состояние больного тяжелое, кожные покровы бледные. Пульс 108 в минуту. Язык сухой. Живот слегка вздут, при пальпации болезненный в эпигастрии и в левом подреберье, перитониальные симптомы отрицательные, перистальтические шумы выслушиваются. Отмечается гипертермия кожи и отечность поясничной области слева. Симптом Мейо – Робсона резко положительный. Лейкоциты крови  $20 \times 10^9$ /л.
  - 1) Ваш предположительный диагноз.
  - 2) Какие специальные методы могут уточнить диагноз?
  - 3) Ваша тактика лечения.
3. У больного 49 лет после приема обильной мясной, жирной и пряной пищи появились боли опоясывающего характера в верхних отделах живота, многократная рвота. Больной в течение 6 лет страдает язвенной болезнью желудка. При осмотре: живот не

вздут, участвует в акте дыхания всеми отделами, умеренно напряжен и болезненный в эпигастральной области. Пульс – 96 в минуту. Температура 37,2°. АД – 125/90 мм рт. ст. Лейкоциты  $17 \times 10^9/\text{л}$ .

1) Ваш предположительный диагноз.

2) Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

4. У больного 45 лет, перенесшего 3 месяца назад панкреонекроз, имеются жалобы на тупые боли в верхних отделах живота после приема пищи. Состояние удовлетворительное. Температура нормальная. Кожные покровы обычной окраски. В легких везикулярное дыхание. Пульс 78 уд. в минуту. АД – 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, участвует в акте дыхания всеми отделами. В верхних отделах живота определяется объемное образование, умеренно болезненное, неподвижное. Перитонеальных явлений нет. Перистальтика отчетливая. Общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови в пределах нормы.

1) Ваш предварительный диагноз?

2) План обследования больного?

3) Ваше представление о механизме формирования объемного образования?

4) Исходы и возможные осложнения объемного образования?

5) Хирургическая тактика, возможные варианты оперативных вмешательств и более рациональная из них?

5. Больной 46 лет, в течении 5 лет страдает хроническим рецидивирующим панкреатитом после перенесенного панкреонекроза. Поступил с жалобами на наличие опухолевого образования, пальпируемого в эпигастральной области и левом подреберье. Опухолевое образование начал отмечать 6 месяцев тому назад. На УЗИ выявлена киста тела и хвоста поджелудочной железы больших размеров. При тонкоигльной пункции кисты под контролем УЗИ и цитологическом исследовании, атипичных клеток не выявлено.

1) Какая операция показана в данном случае?

6. Больной 57 лет, около 10 лет страдает головчатым псевдотуморозным панкреатитом. За 1 месяц до поступления в стационар начал отмечать тошноту, рвоту после еды до 2-4 раз в сутки, иктеричность склер и кожных покровов. За это время пациент похудел на 12 кг.

1) Какое осложнение имеется у больного?

2) Какие исследования для подтверждения диагноза необходимо провести больному?

3) Какую операцию следует выполнить больному?

7. Больной С., 48 лет был госпитализирован в инфекционное отделение с жалобами на пожелтение кожи и склер. При обследовании: УЗИ - в желчном пузыре и желчных протоках камни не найдены. Поджелудочная железа (головка) не увеличена. При биохимическом обследовании крови - резкое увеличение фракции прямого билирубина. Диагноз - инфекционный гепатит снят. Консультация онколога - подозрение на опухоль поджелудочной железы. Какие обследования нужно выполнить для уточнения диагноза?

8. Больной 47-и лет 3 месяца отметил прогрессирующее пожелтение кожных покровов, темную мочу и бесцветный кал. При обследовании выявлена опухоль большого дуоденального сосочка размером 2 см. Отдаленные метастазы не выявлены. Какое лечение для больного будет оптимальным?

9. Больной 49 лет обратился с жалобами на опоясывающие боли в верхней части брюшной полости, не связанные с приемом пищи и временем суток. Боли купировались приемом 4-х таблеток баралгина. Впервые обратил внимание на боли за 2 месяца до обращения. При УЗИ исследовании брюшной полости, произведенном за 9 месяцев до обращения была выявлена киста поджелудочной железы и больной был предупрежден о безопасном течении заболевания. Однако вскоре возникли боли опоясывающего характера и больной обратился в поликлиническое отделение, где ему было предложено провести КТ обследование брюшной полости. При КТ исследовании было выявлено наличие значительного количества жидкости в брюшной полости, расширение тела поджелудочной железы до 27 мм, неомогенность изображения тела поджелудочной железы и полицикличность его контуров. Плотность паренхимы в области хвоста равна 12-19 ед.Н. В теле поджелудочной железы визуализировалась киста размерами 19x18 мм с содержимым плотностью 2 ед.Н. В оставшихся частях тела поджелудочной железы отмечены участки плотностью до 30 ед.Н. с вкраплениями менее плотных: до 21 ед.Н. В гепатодуоденальной связке была выявлена группа увеличенных и уплотненных лимфатических узлов. Кроме того, инфильтративные изменения определялись вокруг аорты на протяжении отхождения чревного ствола до уровня левой почечной ножки, включая начало мезентериальной артерии. В связи с инфильтративными изменениями на этом участке контур аорты в переднем отделе отдельно выявить было невозможно. Увеличен левый надпочечник. Ваше заключение.
10. Во время операции у больной 70 лет обнаружена большая киста тела поджелудочной железы, спаянная с задней стенкой желудка. какая операция наиболее целесообразна в данной ситуации?

## 11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", статья 71 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477).
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «15» ноября 2012 г. № 922н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Хирургия";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
10. Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 01 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591).
11. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.05.2017 N 46740)
12. Приказ Минздрава России от 02.04.2013 N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.08.2013 N 29362)
13. Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 743н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52964)